

机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

投保确认时间: 2024-01-08 11:35:23 收付确认时间: 2024-01-08 18:03:42 保单打印时间: 2024-01-08 18:03:45

业务流水号: gsbpcs20241369080108 参考号/支票号:

投保确认码: O2GPIC150024011954708222410418



APP

官微

单证查验



流水号: 电子保单

保险单号: 6605072024150627000342

被保险人		鄂尔多斯市机关事务服务中心						
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)			12150600MB1H83149K					
地址	内蒙古鄂尔多斯市				联系电话	152****3111		
被保险机动车	号牌号码	蒙KW911K	机动车种类	客车	使用性质	非营业党政机关，事业团体		
	发动机号	A315093	识别代码(车架号)	LFMGE729BS026357				
	厂牌型号	丰田SCT6492E4轻型客车	核定载客	7	人	核定载质量	0	千克
	排量	3.956(L)	功率	202.00KW	登记日期	2011年10月		
责任限额	死亡伤残赔偿限额	180000元		无责任死亡伤残赔偿限额		18000元		
	医疗费用赔偿限额	18000元		无责任医疗费用赔偿限额		1800元		
	财产损失赔偿限额	2000元		无责任财产损失赔偿限额		100元		
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率: -50.00								
保险费合计(人民币大写): 伍佰叁拾伍元整 (¥: 535.00 元) 其中救助基金(0 %) ¥: 0.00 元								
保险期间		自 2024年01月09日00时00分 起至 2025年01月08日24时00分 止						
保险合同争议解决方式		诉讼						
代收车船税	整备质量	2210千克	纳税人识别号	12150600MB1H83149K				
	当年应缴	¥: 3000 元	往年补缴	¥: 0 元	滞纳金	¥: 0 元		
	合计(人民币大写):	(¥: 3000.00 元)						
	完税凭证号(减免税证明号)				开具税务机关	国家税务总局达拉特旗税务局		
特别约定	1、尊敬的客户: 您本次是通过以下渠道购买本公司的车辆保险, 为维护您的合法权益, 现将相关信息告知如下, 如有异议, 请拨打本公司服务电话4008695519(95519)或拨打12378向内蒙古银保监局反馈。销售渠道: <input type="checkbox"/> 保险公司门店直销 <input type="checkbox"/> 电话销售 <input type="checkbox"/> 互联网销售 <input type="checkbox"/> 个人代理 <input type="checkbox"/> 车辆经销商代理 <input checked="" type="checkbox"/> 保险中介机构代理 <input type="checkbox"/> 其他; 渠道费用: 4% (该费用为保险公司向相关渠道支付的劳务报酬); 渠道名称: 中国人寿保险股份有限公司鄂尔多斯分公司第三营销服务部 联系电话: 0477-8391727 2、本合同的保险费为535元, 其中不含税价格为504.72元, 增值税额为30.28元。							
重要提示	1.本保险合同由保险条款、投保单、保险单、批单和特别约定组成。 2.收到本保险单、承保险种对应的保险条款后, 请立即核对, 如有不符或疏漏, 请及时通知保险人并办理变更或补充手续。 3.请详细阅读承保险种对应的保险条款, 特别是责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理和通用条款等。 4.被保险机动车被转让、改装、加装或改变使用性质等, 导致被保险机动车危险程度显著增加, 应及时通知保险人。 5.被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。 6.投保次日起, 您可通过本公司网页、客服热线、营业网点核实保单及理赔等信息。若对查询结果有异议, 请联系本公司。							
保险人	公司名称: 中国人寿财产保险股份有限公司 鄂尔多斯市伊金霍洛旗支公司 公司地址: 内蒙古鄂尔多斯市伊旗阿镇文明小区12号底商 客服/投诉热线: 95519 4008695519 网址: www.chinalifepp.com.cn 邮政编码: 017200 签单日期: 2024年01月08日 保险人签章							

核保: 自动核保

制单: 王金艳

经办: 边敬全